|  |
| --- |
| **Formularz zgłoszeniowy** |
| **1. Lokalizacja zdarzenia (adres/trasa przejazdu):** |
|   |
|
|
| **2. Nazwa firmy przewoźnika – dane wykonującego transport:** |
|   |
|
|
|
| **3. Dane podmiotu: spedytor/załadowca/inny podmiot:** |
|   |
|
|
|
| **4. Dane pojazdu/pojazdów- marka, nr rej.:** |
|   |
|
|
|
| **5. Rodzaj wykonywanego przewozu drogowego – np.,: kabotaż, kr-3:** |
|   |
|
|
|
| **6. Krótka charakterystyka nieprawidłowości:** |
|   |
|
|
|
| **7. Inne istotne informacje:** |
|   |
|
|
|
| **8. Imię i nazwisko zgłaszającego/dane kontaktowe/telefon, adres@1:** |
|   |
|
|
|
| **1 - nie wymaga się wypełnienia pola** |